от ______(ФИО Страхователя) Дата рождения:_____ Адрес: _____ Контактный телефон: ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу досрочно расторгнуть с _____. ___.20____г. Договор страхования № _____ от ____ от ___. 20_ г. по основанию, предусмотренному п.2 ст.958 Гражданского кодекса РФ (отказ страхователя от договора страхования). Подпись _____ Дата _____

В ООО «СК «Согласие»